

兵庫県保険医協会 勤務医NEWS



Special Interview
開業規制で狙われる医療費抑制
兵庫県保険医協会 西山裕康 理事長



保険医協会の
役立つサポート

勤務医生活を支える



「優しくて頼れる」が理想の開業医。
高次脳機能障害リハビリで
地域医療に貢献

頭痛・認知症もりた脳神経クリニック 森田 匠先生



ドクターに最適を提供します
保険医協会の共済制度

おすすめワイナリー

きら香ぶどう酒醸造

TASTING ROOM F ソムリエ 藤川 智子さん

連載コラム ~令和の改新に向けて~ 赤穂の白ヒゲ

2040年の貴男(女)は?

全国公私病院連盟 会長 邊見 公雄先生



連載コラム

第8回

全国公私病院連盟会長
邊見 公雄

赤穂の 白ヒゲ

~令和の改新に向けて~

へんみ きみお
1968年京都大学医学部卒業。大和高田市立病院、京都通信病院などを経て1978年に赤穂市民病院外科医長。1987年に同病院院長就任。医学博士。全国自治体病院協議会名誉会長。赤穂市民病院名誉院長。

2040年の貴男(女)は?

21世紀も四半世紀が過ぎ、2025年問題はどうにかやり過ごせそう。次の2040年問題に向けてのカウントダウンが始まった。新しい地域医療構想には在宅医療が大きなテーマに。入院は絞り切ったので外来医療にターゲット?少子化でスタッフも減り高齢者の支え手が不足。外国人も円安で魅力の無い日本は敬遠。国際言語の英語圏と華僑圏へ逃げてしまいロボット頼み。猫の手の猫より介助犬の犬の株が上がっている。人口逆ピラミッドを防ぐべく首都を沖縄に。出生率断トツビリの東京が少子化推進本部と30年唱え続け諦めなかったのが実を結んだ。台湾の次は沖縄との危惧も首都移転の決め手の様であった。日本防衛の為の捨石になったオキナンチューに米国基地を押し付けるなど、恩を仇で返し続けた政府もやっと反省したのだ。新しい宮家に“普天間の宮家”と“富良野の宮家”が出来たのも、琉球国とアイヌ民族に対する敬意表明として素晴らしい事である。地方生き残りの鍵は医療・介護、保育・教育と農林漁業などの1次産業との私のNPO法人地域医療・介護研究会ジャパンも我が世の春に。月への移住第1号はZOZOの前澤友作氏。自社の「かぐや」に乗って。アラブはイスラエルと手打ちしてアブラは下落したが、地球温暖化で

沈んだ島嶼国を助けてアフリカ代表と共に国連の常任理事国に。大谷翔平というメジャーリーガーが5年連続MVPや3年連続3冠王をとったらしく、イチローに次いで米国野球殿堂入りしたと報じられている。

医療は国民皆保険制度がユネスコ世界文化遺産になったにも関わらず低医療費政策が続いている。ひとつだけ良かったのは工学部が明治維新の後、繊維学科や鉱山、土木、建築に。戦後は電気、機械、航空、原子力。平成には環境、バイオ。令和には情報と、時代に沿って学科を変えてきたが、医学部はプロフェッショナルオートノミーを隠れ蓑に美容外科が我が世の春。産科、外科などはハイリスク・ローリターンのため、ある県で専門医志望ゼロとの報告を受け、新設の外科医大、産科医大が出来、近々その第1期卒業生が出ると報告されている。これも大学設置委員会を通らず特区利用の新設医大と。女性医師の国家試験合格者も5割を超したのも最近話題に。日本医師会副会長も女性になり、次は会長との噂もある。三国同盟の合衆国や大韓民国と同じ様に日本も政権交代が日常的になり、報道の自由度世界ランキングもフジテレビ事件後、71位から50位にアップした。

2040年、筆者が天国(地獄かも)からお屠蘇気分で見聞した我が国の様子である。酔狂?本当は?

入会のご案内

- 兵庫県保険医協会は保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上を目指す医師・歯科医師の自主的な団体です。
- 医師の働き方改革や新専門医制度など勤務医が抱える問題にも取り組んでいます。
- 会員数は7,700人を超え、ご勤務の先生も1,800人が会員となっています。
- 先生方の生活や診療を支える有利な共済制度や各種融資制度、診療に役立つ臨床研究会、医師・歯科医師の団体ならではの開業サポートなど、会員のニーズに答える様々な活動を行っています。まだご利用でない先生はぜひ入会いただき、保険医協会のサポートをご活用ください。

入会金 無料 会費月額 3,000円

WEBからもお問い合わせいただけます

資料請求・入会のお問い合わせ TEL: 078-393-1817

<http://www.hhk.jp>

兵庫保険医協会 検索 click



兵庫県保険医協会

〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31 神戸フコク生命海岸通ビル5階
TEL: 078-393-1801 FAX: 078-393-1802 E-mail: hyogo-hok@doc-net.or.jp

特集 Special Interview

開業規制で狙われる 医療費抑制

兵庫県保険医協会 西山裕康 理事長

医師不足地域の解消などを目的に、厚生労働省が昨年末にとりまとめた「医師偏在是正に向けた総合的な対策」について、兵庫県保険医協会の西山裕康理事長に話を伺った。
(聞き手は編集部)

行政権限強化し開業規制

医師の「偏在是正」を目指すとして、医師への開業規制が国から打ち出されています。
西山 開業規制等については、いくつかの提案が政府から出されていますので整理をしてみます。まずは、厚生労働省・社会保障審議会医療部会の「2040年頃に向けた医療提供体制の総合的な改革に関する意見」と、それに基づく「医療法等の一部を改正する法律案」です。これらで示されている開業規制は、外来医師過多区域における新規開業希望者に対して、開業の6カ月前に医療機能等を届け出させ、必要に応じて、地域で不足している医療機能の提供や医師不足地域での医療の提供を要請するものです。なお、この届出は法律上の義務であり、違反すれば過料に処されます。
—— 具体的にどのような医療機能の提供が求められるのでしょうか。
西山 夜間や休日等における地域の初期救急医療、

特定の地域・診療科に減算

政府の他の提案はどのようなものでしょうか。
西山 財務省の「令和7年度予算の編成等に関する

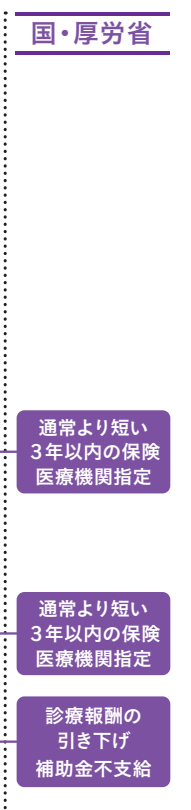
案していますし、新専門医制度の下での専門医資格と、現在の「学会等」による資格を区別することもされています。これにより、新専門医制度で研修を受けていない医師は、患者に対して「専門医」と名乗ることができなくなる可能性があります。
—— このような開業規制が実際に行われると大変な問題ですが、スケジュールはどうなっていますか。
西山 厚労省案は2025年の通常国会(6月下旬まで)で実施が決められる見込みです。同案は5年以内に見直すとされ、保険医指定の取り消しにまで踏み込んださらに厳しい開業規制が導入される可能性もあります。総じて医師の多い都市部での開業は、法的にも経済的にも非常に厳しい状況になることが予想されます。

「医師不足」を「偏在」へとすり替え

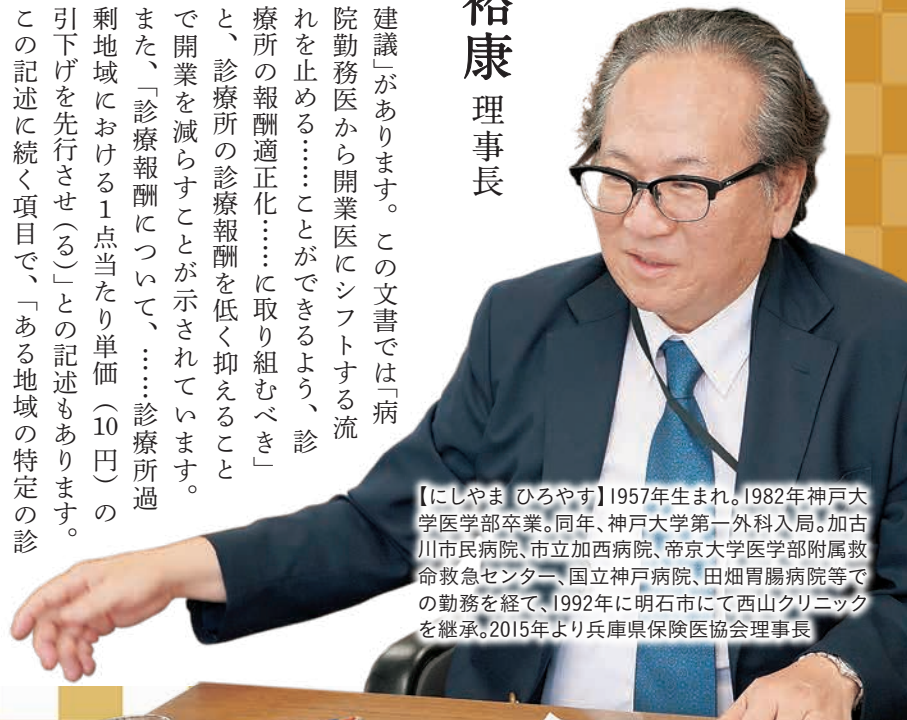
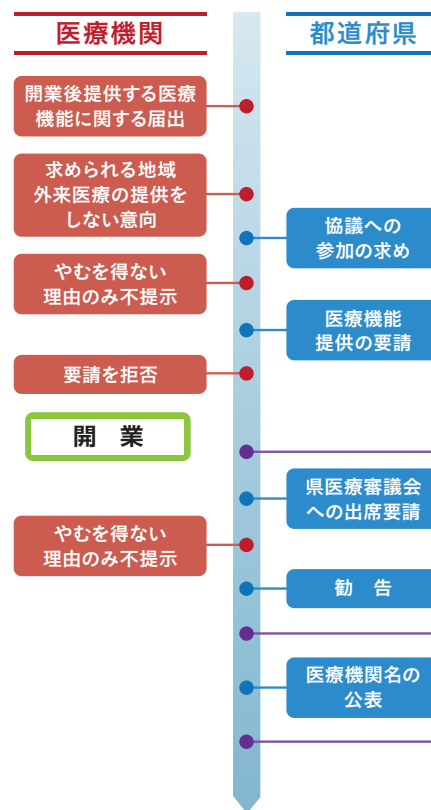
西山 保険医療機関の不指定や取り消しは経営に

かわかる強い規制ですので、憲法上の職業選択の自由や営業の自由に抵触するおそれがあります。新規参入を抑制することで競争原理が働かず医療の質の低下を招きかねないことや、駆け込み開業の発生や医師の年齢構成のひずみなどを懸念する意見もあります。
さらに、保険医療機関の管理者要件としての「医師少数地域での勤務経験」をこれまでの6カ月から1年に延長するとともに、「地域医療支援病院」(約700病院)から「公的医療機関や国立病院機構・地域医療機能推進機構等の病院」(約1600病院)に対象範囲を広げる案が出ています。大病院の管理者(院長)は自分には関係ないと考える勤務医も少なくないですが、将来的には診療所を含むすべての医療機関の管理者になるために必要な条件となるかもしれません。
—— なぜこのような議論が行われているのでしょうか。
西山 日本の人口当たりの医師数はOECD加盟国(36カ国)の中でワースト5位、G7に限れば最下位で、先進国の中で医師数は少ない方です。日本の高齢化率に伴う需要増を加味するとさらに少なくなりま

国(36カ国)の中でワースト5位、G7に限れば最下位で、先進国の中で医師数は少ない方です。日本の高齢化率に伴う需要増を加味するとさらに少なくなりま



外来医師が比較的多い地域における開業規制案イメージ (保険医協会作成)



【にじやま ひろやす】1957年生まれ。1982年神戸大学医学部卒業。同年、神戸大学第一外科入局。加古川市民病院、市立加西病院、帝京大学医学部附属救命救急センター、国立神戸病院、田畑胃腸病院等での勤務を経て、1992年に明石市にて西山クリニックを継承。2015年より兵庫県保険医協会理事長

建議があります。この文書では「病院勤務医から開業医にシフトする流れを止める……ことができるよう、診療所の報酬適正化……に取り組むべき」と、診療所の診療報酬を低く抑えることで開業を減らすことが示されています。また、「診療報酬について、……診療所過剰地域における1点当たり単価(10円)の引下げを先行させ(る)」との記述もあります。この記述に続く項目で、「ある地域の特定の診療科に係る医療サービスが過剰であると判断される場合には、医療需要の掘り起こしが発生している」とみなし、減算の対象とすることが考えられる」としており、特定の標榜科における特定の医療行為を減算の対象とすることも提案されています。
—— 地域、標榜科の偏在を、経済的なディスインセンティブによって「是正」するということですね。
西山 財務省はフランスやドイツの例を挙げて、診療科別、地域別の定員を設ける仕組みにも言及しています。すでに日本でも新専門医制度の下、大都市部における専攻医の定員にシーリング制を導入していますので、今後さらに厳格な定員制が設けられる可能性もあります。また、新専門医制度に関わっては、厚労省が新専門医制度の下で取得した専門医資格しか標榜できなくすることも提

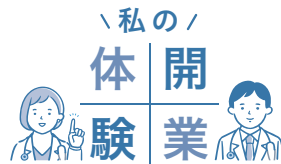
勤務医へのメッセージ

—— 開業規制など医師をとりまく情勢について、「開業保険医の経営と生活・権利を守る」「国民医療の充実と向上をはかる」という協会の二つの目的から、どう考えればよいのでしょうか。また、勤務医の先生方へのメッセージをお願いします。
西山 協会は根本にある「医師数増」とそれを支える「診療報酬増」を主張しています。長く続く「医療費抑制政策」により、病院も診療所もなお一層厳しい時代に入っています。勤務医の年収は頭打ちで、開業も軽々に決断できない時代です。「働き方改革」つまり医師の労働時間短縮により勤務医不足は加速され、医療提供体制が縮小するだけでなく、勤務医の経験も収入も低下しますが、医師の8割が「プライベートを優先したい」とのアンケート結果もあります。もちろん社会的共通資本としての医療を担う役割も忘れてはなりません。

勤務医の先生方は、医師免許を取得して何を目標とし、なすべきことは何なのか、進むべき道はどこなのか。大いに悩むでしょう。協会は開業医中心の団体ですが、二つの大病院を含め県下300以上の病院に加え、医師のライフプランにあわせた共済制度などで1700人以上の勤務医にも入会いただいております。「入ってよかった、役に立つ」との評価を得ています。勤務医への各種支援体制も整っています。

勤務医の先生方には、ぜひ協会に入会いただき共に学び考える中で、新しい時代を背負っていく後輩が育てば、これ以上の喜びはありません。
—— ありがとうございます。

結果に他なりません。医師の絶対数不足を解決せずに、少ない医師を広く薄く配置するというのが政府の「偏在」対策です。



「優しくて頼れる」が理想の開業医。 高次脳機能障害リハビリで 地域医療に貢献

30代前半という若い年齢で承継開業されました。早いうちから考えておられたのですか。

人生の明確な設計図が最初からあったわけではありませんが、理想の医師としていたのが、地元福井で小さい頃の友達のお父さんです。小児科の開業医で、優しく頼れる、なんでも相談に乗ってくれるその先生のイメージが自分の中にずっとありました。

もともと細かい作業が好きで、繊細な技術が求められる脳外科を選びましたが、初期研修の頃から徳島のクリニックへ見学に行ったり、総合診療科を長めに回ったりして開業は常に視野にありました。後期研修から倉敷中央市民病院で専門的に脳外科を勉強し、勤務時代は忙しくも充実した日々を過ごしつつ、時々は開業コンサルトの話を聞いたりして、その流れのなかで中尾哲先生(中尾クリニック)を紹介してもらいました。

当時は医師10年目くらいで開頭オペなどを任せられることも増え、「脳血管内治療専門医」の資格も取得し、脳外科医として専門性を追求していくかどうかの分岐点でした。妻はフルタイムで働いており3人の子どもも小さく、夜勤や緊急呼び出しなど脳外科医のシステムが家庭的にも負担が強くなっていったこともあり、そのタイミングで中尾先生からの承継による開業を決断しました。

開業後はいかがでしたか。勤務医時代との違いはどのようなところで感じておられますか。

中尾先生のスタイルを引き継ぎながら、クリニックはそのままで院長だけが変わるという形でのスタートで、幸いにもスタッフはもともと予定していた方以外

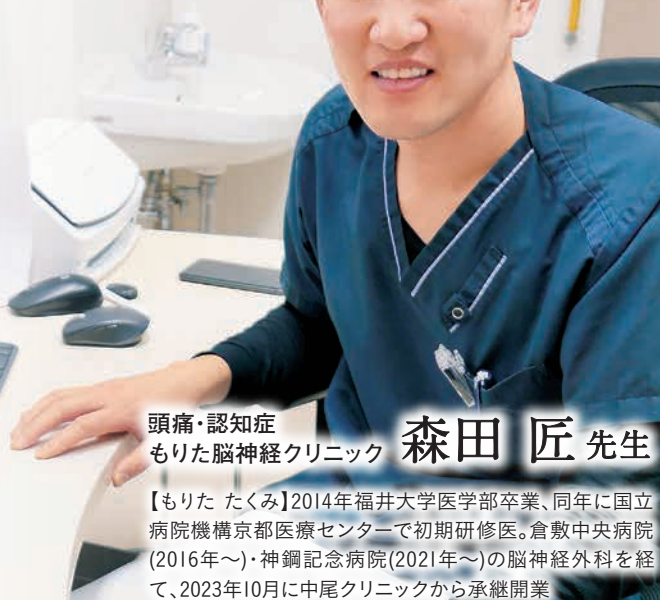
での退職者はおらず、全員残ってくれました。その後、電子カルテへ完全移行し、オンライン診療や予約診療、予診の導入、入退室時間を少なくするなど診療の効率化を図ったりと、新しいことにも取り組んでいます。スタッフは少し疲れ気味ではありますが(笑)、パソコンが苦手な人向けに勉強会を開いたりしながら頑張ってもらえています。

入院診療では患者さんの状態を常にチェックしながら治療内容を細かく調整できますが、外来だと次の診察まで間隔が空くことが多くてコントロールが難しく、経験が必要だと感じます。

リハビリなどは医療費を気にされる患者さんもおられるので相談しながら決めていきますが、自立支援医療など利用できる制度もいろいろあり、スタッフも一緒に学びながら患者さんに説明できるようにしています。治療以外のことも考えないといけません、病院とは違う診療所ならではのところだと思いますね。

クリニックでは高次脳機能障害の患者さんを積極的に受け入れられていますね。

当院では脳卒中、頭部外傷、低酸素脳症などで入院治療を経てきた患者に対して、言語聴覚士、作業療法士らによる疾患別リハビリや通所リハビリなどに力を入れています。医療保険での脳血管疾患等リハビリテーションを実施している施設は散見されますが、言語聴覚士が在籍し失語に対応していたり、高次脳機能障害に対応できる施設はまれです。介護保険の領域でも、認知症、フレイル、高齢者などを対象としてデイサービス



頭痛・認知症
もりた脳神経クリニック 森田 匠 先生

【もりた たくみ】2014年福井大学医学部卒業、同年に国立病院機構京都医療センターで初期研修医。倉敷中央病院(2016年～)・神鋼記念病院(2021年～)の脳神経外科を経て、2023年10月に中尾クリニックから承継開業

や運動を中心としたデイケアはありますが、高次脳機能障害の患者さんはなじめない場合があります。そのような背景も考慮し、当院では軽度認知症や高次脳機能障害の患者さんを対象とした専門的・個別的通所リハを2024年10月から提供開始したところで、当院が社会的に一番貢献できている部分だと思っています。

勤務医へのメッセージをお願いします。

開業すると病棟管理や手術はなくなりませんが、患者さんとの距離感は近いですし、頼られています。と感じることが多く、そのときは嬉しいものです。スタッフの労務管理をはじめ医院経営の大変さもありますが、そのあたりのことも含めて楽しめる方や、病気の相談を気軽にできる医師像をめざす方なら、開業医は向いていると思います。

保険医協会は日常での診療報酬算定の問い合わせに加え、新規個別指導では事前に具体的なアドバイスをした上で、とてもありがたいです。保険料が格安なグループ保険(生命保険)にも加入させていただき助かっていますので、お勧めです。

きら香ぶどう酒醸造

おすすめワイナリー



TASTING ROOM F ソムリエ 藤川 智子

春の訪れと共にお楽しみいただきたいワインがあります。それは、2024年の夏に設立された、神戸発となる都市型ワイナリー「きら香ぶどう酒醸造」がつくる桜色のロゼワインです。「きら香」は阪急電鉄春日野道駅から徒歩3分ほどの商店街の中にあり、アクセス便利な立地であります。またワイン造りに3つの拘りがあり、神戸のテロワールを感じる味わいであること、世界的に人気の辛口タイプのロゼワインの魅力発信すること、そして、駅チカでワイン体験を身近に感じてもらうこと…をモットーにしています。

代表の辛木哲夫氏は異色の経歴の持ち主です。スーパーコンピュータの「京」や「富岳」の広報責任者として理化学研究所に勤務。海外駐在員としてベルギーに赴任していた折にワインと出会い、ワインを愛飲しながら本格的に醸造学も深めていき、とうとう出身地の神戸市に醸造所を構えました。

『きら香』のユニークな特徴はロゼワインを中心に製造することです。ロゼワインに拘った理由は、神戸の気候風土で育つブドウの品質を見極め、ロゼワインが最もブドウの風味を活かせると考えてのことでした。その感覚やセンスに感銘を受けます。神戸産ブドウのみで、豊かなアロマを持つ美しいワイン

を完成されています。現在販売中の商品は、ロゼワイン2種と赤ワイン1種。商品名は、coucou ロゼカベルネ・ソーヴィニオン、doudou ロゼメルロー、bourgeon ルージュメルロー。ラベルには、神戸の観光名所が描かれており、エレガントな雰囲気を目を引きます。

ロゼワインは、白ワインと赤ワインの両方の要素を兼ね備えており、幅広いお料理に合わせることができ、万能の食中酒です。神戸で誕生したロゼワインは国際都市のワインとして、ヨーロッパの料理や中国料理、スパイシーな東南アジア料理にインド料理、そして、海鮮料理や関西の文化にもよく合います。

春爛漫となる時期のお出かけスポットとして、ロゼワインの醸造所を訪問されてはいかがでしょう？ 醸造所見学はWEBサイトより事前予約が必要。テイスティング(有料)も可能です。



きら香ぶどう酒醸造
〒651-0067 神戸市中央区神若通1-4-18-1
お問合せはHP ▶ <https://www.kiraka.jp/>
ONLINE SHOP ▶ <https://shop.kiraka.jp/>



1 coucou ロゼカベルネ・ソーヴィニオン 750ml 2750円(税込)



2 doudou ロゼメルロー 750ml 2750円(税込)



3 bourgeon ルージュメルロー 750ml 2750円(税込)

INFORMATION

勤務医のための開業実現セミナー「理想を実現する新規開業」

日時：6月21日(土) 午後2時30分～5時

会場：兵庫県保険医協会 5階会議室
JR元町駅・阪神元町駅 東口より徒歩7分

参加費：会員 2,000円 会員外 6,000円
※当日入会の場合は2,000円

お問い合わせは 組織部まで ▶ TEL 078-393-1817
こちらの2次元コードからも申し込み可能です ▶▶▶



参加者には「新規開業医の手引」を無料進呈

「私の開業体験」開業医の経営と実際

1部 西宮市 さかお内科・消化器内科
講師 ● 院長 坂尾 将幸先生

最近の開業費用の動向と資金調達

2部 講師 ● 但馬銀行 地域戦略営業部

開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント

3部 (株)エニータイムヘルスケアコンサルティング
講師 ● 代表取締役 牟田 修 氏

保険医協会の共済制度はドクターに最適を提供します

もう保険ショップに行かなくてもいいんです

皆さんが、「何か保障が必要な」と考えるきっかけは何でしょうか？結婚、お子さんの誕生、住宅購入、身内のご不幸や開業といったライフ・イベントが発生した時、テレビであのアヒルのCMを見かけた時でしょうか。

様々な保険商品が販売されていますが、いずれも「死亡」「傷病」「老後」の「人生の3大リスク」に対応した保険を組み合わせるものになります。保険医協会の共済制度は、非営利助け合いの自家共済や、保険会社と団体契約し保険料を低く抑えた「団体保険」により運営されています。ご自身のライフプランに合わせて、協会の共済制度を組み合わせご利用ください。

老後リスクに 貯蓄型保険の定番

保険医年金

- 急な出費にも1口単位で解約可能
- 都合に合わせて掛金中断・再開
- 満期日の事前指定は不要
- 万一の時はご遺族に全額給付

年金保険なのにこの自在性



もっと便利な積立制度

積立年金 DefL

- 制度タイプは一般型と個年型の2種類
- ※一般型は一般生命保険料控除、個年型は個人年金保険料控除の対象です。

- 少額単位の「月払」毎月5,000円～300万円
- 「一時払」で上乗せ 毎回10万円～1億円
- 解約せずに必要額の払い出しOK
- 受取方法は確定年金でも終身年金でも一括受取もできます



予定利率 2023年度の配当率は 1.289% 1.525% となりました

残高照会や必要資金の払い出しはスマホで簡単！

保険医年金は、加入者数5万人、積立金総額1兆3千億円を超える日本最大の私的年金制度です。

◎「月払」1口1万円～ / ◎「一時払」1口50万円～

保険医年金は保険会社が元本保証する大型の貯蓄型保険です。いま投資制度の新NISAに関心が高まっていますが、ご自身の金融資産の構成(ポートフォリオ)はリスク運用に傾きすぎないことが重要です。



非営利だからコスパが秀逸!

休業リスクに 保障をさらに手厚く

休業保障制度

- 入院1日目から、自宅療養は4日目からお支払い
- 割安な掛金が満期まで上がりません
- 最長75歳まで、730日の充実保障
- 掛け捨てではありません ● 切迫流産、帝王切開も給付

若くてもスポーツによる外傷や精神疾患での長期に渡る休業による傷病給付金申請が増えています



休業保障制度の 上乗せ補償に

所得補償保険

- 入院、自宅療養とも1日目から補償
- 連続休業は最長2年補償
- 精神疾患による休業も補償
- 持病があっても加入しやすい



勤務医 3口加入の場合	入院	1日当たり 24,000円	1か月(30日)当たり 72万円
	自宅	18,000円	54万円

掛金は1口2,500円～3,700円(加入時の年齢による) 開業医は8口、勤務医は3口までご加入いただけます。

過去10年平均年間保険料の39%を配当

死亡リスクに 格安の保険料と高い配当還元

グループ保険

- 持病があっても加入しやすい
- 死亡保険は安さが一番! 配偶者も2,000万円のセット加入OK
- 毎年、高配当を維持 過去30年連続配当!

断然安い保険料とさらに配当金も!



グループ保険の 上乗せ保障に

新グループ保険

- 掛金は協会グループ保険より低廉
- こども加入特約あり(400万円)
- 保険金の年金受取りが可能

協会グループ保険 6,000万円 + 新グループ保険 6,000万円 =

最高保障額 1億2,000万円

さらに/ 掛金負担なしで先進医療保険の加入OK(最高1,000万円)



● ご加入例 自由に組み立ててご利用ください!

事例1 勤務医女性 29歳の場合 月額合計 8,305円 のプランなら...	グループ保険 月額 540円 の掛金で 1,000万円保障 死亡・高度障害時に合計1,500万円保障	新グループ保険 月額 265円 の掛金で 500万円保障	休業保障制度 3口 月額 7,500円 の掛金で 入院月額72万円 自宅療養でも54万円	お返しします グループ保険 + 新グループ保険 配当金 3,220円	
事例2 勤務医男性 31歳の場合 月額合計 11,010円 のプランなら...	グループ保険 月額 1,760円 の掛金で 2,000万円保障 死亡・高度障害時に合計3,000万円保障	新グループ保険 月額 850円 の掛金で 1,000万円保障	休業保障制度 3口 月額 8,400円 の掛金で 入院月額72万円 自宅療養でも54万円	お返しします グループ保険 + 新グループ保険 配当金 10,480円	
事例3 勤務医男性 43歳の場合 月額合計 27,750円 のプランなら...	グループ保険 月額 7,850円 の掛金で 5,000万円保障 死亡・高度障害時に合計6,000万円保障	新グループ保険 月額 1,510円 の掛金で 1,000万円保障	休業保障制度 3口 月額 9,000円 の掛金で 入院月額102万円 自宅療養でも84万円	お返しします グループ保険 + 所得補償保険 3口 月額 9,390円 の掛金で 41,300円	

※グループ保険の配当金は配当率40%で試算。新グループ保険の配当金は配当率20%で試算。

介護リスクに

協会の介護保険 ササエル Sasa*L 誕生

保険料が断然安い!

- 「要介護2」で最高2,000万円保障
- 独自判定基準で65歳未満の方にも手厚く

医事紛争リスクに

医師賠償責任保険

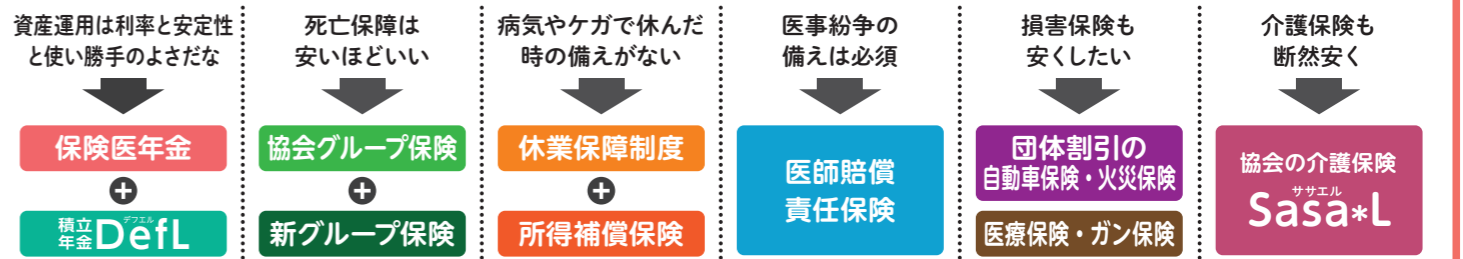
院内の事故による賠償費用、弁護士費用等の訴訟費用、応急手当の費用まで補償します。

ご加入例 医科勤務医	S型1事故 3億円	年間保険料 53,840円	A型1事故 1億円	年間保険料 43,210円
---------------	--------------	------------------	--------------	------------------

自動車保険 火災保険 医療保険 ガン保険

自動車保険、火災保険 協会からの引き落としに変えると年払い保険料が5%引きに! 同居のご家族、別居の扶養親族、従業員もご利用いただけます。

このような方に 協会の共済制度 最適な保障を最良のコスパで提供します!



あっちこっちで保険に入ったから整理がつかない → 協会の共済はご加入内容をまとめて管理。ワンストップサービスを提供します。

お問い合わせは 保険医協会 共済部 ☎078-393-1805まで

